



TÍTULO

Comoción laberíntica secundaria a traumatismo a propósito de un caso.

Autores:

Dra. Lisandra Jimenez Mirabal.

Dr. Daynier Alejo Ramírez.

Dr. Ramón Rodríguez Duomenigo

RESUMEN

Paciente YIG, 22 años, Mestiza, Femenina, Con antecedentes de salud, la cual luego de sentir escosor de oídos se introduce una pluma de ave en el oído y apto seguido sinte un dolor profundo y ensordecedor, se desmaya por tiempo no precisado y al recobrar conciencia presenta sangrado por oído, dolor de oído, gran vértigo que le ocasiona varios vómitos, lo que la lleva acudir al hospital provincial de Ciego de Avila, donde es valorada por servicio de ORL

INTRODUCCIÓN

La comoción laberíntica es un tipo de vértigo pos traumático, se produce por un traumatismo en el oído interno, con o sin fractura¹. Una perforación traumática se refiere a un desgarramiento de la membrana timpánica que separa el conducto auditivo externo del oído medio². Las perforaciones timpánicas se pueden producir como complicación de una otitis media de larga duración, una perforación traumática implica que se debe a la introducción de objetos en el conducto auditivo de forma intencional o accidental, comoción causada por una explosión o golpe, traumatismo craneoencefálico, presión negativa súbita, barotraumatismo o perforación iatrogénica durante la irrigación o extirpación de un cuerpo extraño³ Los síntomas de la comoción laberíntica son: Vértigo periférico, Nistagmus de posición, Hipoacusia de percepción, Inestabilidad tras movimientos rápidos de cabeza, Cefalea, Insomnio, Irritabilidad⁴.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio observacional analítico descriptivo en un caso que presentó una comoción laberíntica secundaria a un traumatismo, con el objetivo de evaluar el impacto que tuvo en la paciente el trauma, determinar el período que duró su recuperación parcial y total

RESULTADOS

Datos positivos al interrogatorio: Antecedentes de introducción de pluma de ave en CAE, pérdida de conciencia por alrededor de 1 minuto, vértigo posicional, otodinia, visión borrosa, hipoacusia de oído izquierdo, náuseas y vómitos.

Datos positivos al examen físico: Nistagmo vestibular de fase rápida izquierdo y fase lenta derecho, otoscopia positivo OI: CAE permeable, MT tensa con perforación traumática mesotimpánica que expone o deja ver la apófisis larga del martillo, pruebas vestibulares positivas.

Exámenes de laboratorio: Hto:0.40 L, leucograma con diferencial 6.2 x 10⁹/L, segmentados 0.58, linfocitos 0.42, eosinófilos 0.00, conteo de plaquetas 250 x 10⁹/L.

Rayos X de cráneo negativo, TAC de cráneo negativo.

Esquema antibiótico: Trifamox EV profiláctico.

Se administró dimenhidrinato EV, Vitamina C VO, O, Ácido Fólico VO

CONCLUSIONES

Una perforación timpánica traumática suele causar dolor intenso súbito, hemorragia, hipoacusia (alteración de la cadena osicular), acufenos y vértigo (lesión del oído interno) y se diagnostica por otoscopia. Puede estar asociada frecuentemente a una comoción laberíntica en dependencia de la magnitud del trauma⁴.

Generalmente las perforaciones se cierran espontáneamente en unos días (90% de los casos), pero si persiste durante más de 2 meses o hay alteraciones en la cadena osicular o lesiones en el oído interno se recomienda realizar una intervención quirúrgica⁴

Esta paciente evolucionó de forma satisfactoria la comoción laberíntica cede en 72 horas y en 30 días de tratamiento con vitamina C y Ac. Fólico cede la lesión traumática de la membrana.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- [1. https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.fundacionmapfre.org/educacion-divulgacion/seguridad-vial/movilidad-segura-salud/temas-conduccion-segura/vista-oido-piel/hipoacusia-enfermedad-meniere/](https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.fundacionmapfre.org/educacion-divulgacion/seguridad-vial/movilidad-segura-salud/temas-conduccion-segura/vista-oido-piel/hipoacusia-enfermedad-meniere/)
- M. MSD, «Perforación traumática de la membrana timpánica,» septiembre 2017. [En línea]. Available: <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-otorrinolaringol%C3%B3gicos/trastornos-delo%C3%ADdo-medio-y-la-membrana-timp%C3%A1nica/perforaci%C3%B3n-traum%C3%A1tica-de-la-membranatimp%C3%A1nica>. [Último acceso: mayo 2020].
- L. Pérez Delgado, S. Herrera Tolosana y J. J. Fraile Rodrido, «Traumatismos del oído. Heridas. Comoción laberíntica. Fracturas del hueso temporal. Secuelas,» de Libro virtual de formación en ORL, Zaragoza, Hospital Universitario Miguel Servet, 2019.
- [4. https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://pap.es/articulo/13661/vertigo-mas-alla-del-mareo](https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://pap.es/articulo/13661/vertigo-mas-alla-del-mareo)